ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

MUSCOLI MASTICATORI

OCCLUSIONE DENTALE

Medicina Posturale Integrata
con
L'ODONTORIGHELLO

SINDROMI STOMATOGNATICHE

- SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE
- SINDROMI OCCLUSO POSTURALI
- SINDROME GLOSSO POSTURALE
- SINDROMI PARAFUNZIONALI

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE
SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI
SINDROME GLOSSO POSTURALE
SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE
SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

SINDROMI STOMATOGNATICHE

- SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE
- SINDROMI OCCLUSO POSTURALI
- SINDROME GLOSSO POSTURALE
- SINDROMI PARAFUNZIONALI

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

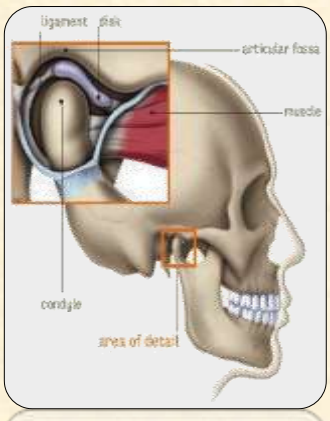
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)



INSIEME DI CONDIZIONI CLINICHE AD EZIOPATOGENESI MULTIFATTORIALE CHE COINVOLGONO IL SISTEMA STOMATOGNATICO , LE STRUTTURE AD ESSO ASSOCIATE E POSSONO CONFIGURARE UN'ALTERAZIONE DI TUTTO L'ASSETTO CORPOREO.

5-7% DELLA POPOLAZIONE
M/F 1:3/9
20-40 ANNI

SECONDA PATOLOGIA MUSCOLO-SCHELETRICA DOPO LA LOMBALGIA CRONICA PER DOLORE E DISABILITÀ.

AMERICAN ACADEMY OF OROFACIAL PAIN(2008)
RESEARCH DIAGNOSTIC CRITERIA(RDC - TMD,1992)

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

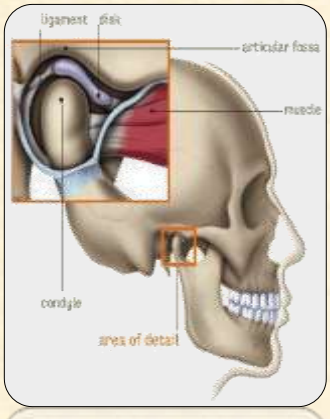
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)



INSIEME DI CONDIZIONI CLINICHE AD EZIOPATOGENESI MULTIFATTORIALE CHE COINVOLGONO IL SISTEMA STOMATOGNATICO , LE STRUTTURE AD ESSO ASSOCIATE E POSSONO CONFIGURARE UN'ALTERAZIONE DI TUTTO L'ASSETTO CORPOREO.

Gnatologia :
"...la scienza che tratta i meccanismi della biologia della masticazione correlando l'anatomia, la fisiologia, la patologia e la terapia delle affezioni delle mascelle e denti e le relazioni vitali fra queste strutture ed il resto del corpo."
McCollum (1955),

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

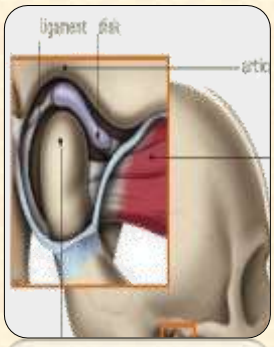
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)



INSIEME DI CONDIZIONI CLINICHE AD EZIOPATOGENESI MULTIFATTORIALE CHE COINVOLGONO IL SISTEMA STOMATOGNATICO , LE STRUTTURE AD ESSO ASSOCIATE E POSSONO CONFIGURARE UN'ALTERAZIONE DI TUTTO L'ASSETTO CORPOREO.

8,1% LIMITAZIONI MOVIMENTI DELLA MANDIBOLA
5,1% DOLORE ALLA MANDIBOLA
33,3% RUMORI ARTICOLARI
37,3% SERRAMENTO O DIGRIGNAMENTO

MOBILIO N, CASETTA I, CESNIK E, CATAPANO S. ED HA IL TITOLO DI PREVALENCE OF SELF-REPORTED SYMPTOMS RELATED TO TEMPOROMANDIBULAR DISORDERS IN AN ITALIAN POPULATION. J ORAL REHABIL. 2011 DEC.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

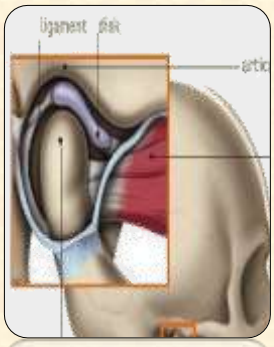
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)



- **PATOLOGIE INTRARTICOLARI:**
  - ✓ **Incoordinazione condilo meniscale** (riducibile,irriducibile,degenerativo)
- **PATOLOGIE EXTRARTICOLARI/MIOFASCIALI**
  - ✓ **Bruxismo e serramento (parafunzioni)**
  - ✓ **Algie muscolari**

DTM INTEGRATA:

- **DISFUNZIONI A PREDOMINANZA POSTURALE**
- **DISFUNZIONI A PREDOMINANZA OCCLUSALE**
- **DISFUNZIONI TENSIVO-EMOZIONALI**
- **DISFUNZIONI SISTEMICHE**
- **DISFUNZIONI TRAUMATICHE**

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)

CLASSIFICAZIONE DEI DISTURBI CRANIO CERVICO MANDIBOLARI

- **quadri disfunzionali a prevalente eziopatogenesi posturale** in cui un equilibrio di meccanismi neuro-muscolare, attraverso sistemi funzionali di fasce e catene posturali, può essere perturbato da fattori occlusali, visivi, podalici che attraverso le correlazioni possono alterare l'equilibrio articolare temporo mandibolare.
- **quadri disfunzionali a prevalente eziopatogenesi occlusale**: A causa di squilibri occlusali si generano vizi posturali e pressori intraarticolari con conseguente riadattamento dei tessuti molli e duri e dei rapporti condilo-disco-temporali
- **quadri di interesse tensivo emozionale:** causa di ipertonia muscolare, parafunzione e sovrasollecitazione muscolo-articolare
- **quadri sistemici con interessamento articolare** : quadri sindromici caratterizzati da lassità legamentosa, , patologie degenerative più gravi quali neoplasie, artrite reumatoide, osteoartrosi, osteoartriti, e molti altri.
- **quadri di disfunzione generati da esiti traumatici diretti e/o indiretti**

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)

I principali segni e sintomi delle DTM :

ODONTOIATRICO

- dolore a livello dell'ATM ;
- palpazione dolorosa dell'ATM;
- rumori articolari (ATM) nei movimenti funzionali;
- dolori e spasmi muscolari ;
- affaticamento precoce alla masticazione;
- dolori riferiti in zone diverse di viso e collo sostenuti da punti trigger;
- presenza di abitudini parafunzionali (serramento, bruxismo...);
- cefalee muscolo-tensive ;
- astenia muscolare ;
- ipo-ipertrofia muscolare;
- modificazioni del profilo facciale;
- modificazioni del volume della lingua;
- segni di parafunzioni dentarie, alterazioni delle superfici occlusali dei denti (faccette di usura...);
- latero-deviazione mandibolare in apertura e chiusura;
- limitazione funzionale nei movimenti di apertura e chiusura della bocca;
- trisma doloroso;
- parodontopatia (recessioni gengivali, tasche, gengiviti..);
- lussazione e sub-lussazione della mandibola .

OTORINOLARINGOIATRICO

- modificazioni del volume della lingua e della faringe;
- alterazioni della fonazione ;
- alterazioni della deglutizione;
- disfagia;
- sintomi oto-vestibolari (acufeni, vertigini,..)

ORTOPEDICO/FISIATRICO

- dolori articolari a carico del rachide e del bacino (lombalgia, cervicale...);
- dolori e spasmi muscolari;
- cefalee muscolo-tensive;
- astenia muscolare;
- ipo-ipertrofia muscolare;
- alterazioni posturali;

NEURO-PSICHIATRICO

- cefalee muscolo-tensive;
- ansia – depressione;
- stress;

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

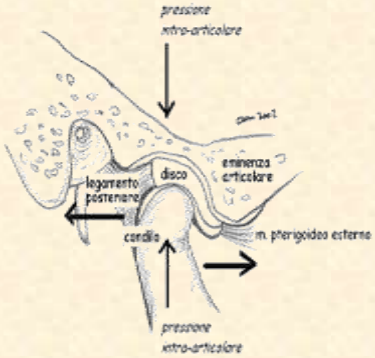
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)



BICONDILOARTROSI FIBBROCARTILAGINEA RICCA DI CONDROCITI E FIBROCITI CON GRANDE CAPACITA' DI RIMODELLAMENTO

- **PATOLOGIE INTRARTICOLARI:**
- ✓ **Incoordinazione condilo meniscale** (riducibile,irriducibile,degenerativo)
- **PATOLOGIE EXTRARTICOLARI/MIOFASCIALI**
- ✓ **Bruxismo e serramento (parafunzioni)**
- ✓ **Algie muscolari**

1) **STADIO TENSIVO INIZIALE**
2) **STADIO DI SOVRACCARICO**
3) **STADIO DI DISLOCAMENTO RICUCIBILE «CLICK»**
4) **STADIO DI DISLOCAMENTO IRRIDUCIBILE «LOCKING»**
5) **STADIO DEGENERATIVO**
6) **STADIO DEGENERATIVO AVANZATO**

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)

Linee Guida per la diagnosi e la terapia dell'articolazione temporo-mandibolare disfunzionale

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

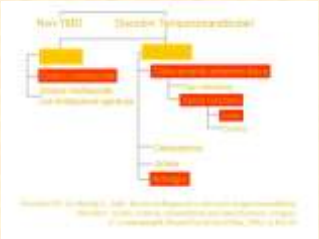
SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

DISORDINI TEMPORO- MANDIBOLARI (DTM)

Linee Guida per la diagnosi e la terapia
dell'articolazione temporo-mandibolare disfunzionale



ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

… relazione tra i denti di entrambe le arcate dentali quando sono in contatto funzionale.

FINO A 25 KG SUGLI INCISIVI E 80 KG SUI MOLARI

VOLONTARIAMENTE FORZE PARI A 100-150 KG

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

10 - 80 Kg/mm2 1600-2000 atti di deglutizione giornaliera

NELLA DENTATURA DELL'UOMO IN INTERCUSPIDAZIONE SI CONTANO IN MEDIA 136 PUNTI DI CONTATTO.
NEL SOLO SESTO INFERIORE SONO PRESENTI ALMENO 21 PIANI INCLINATI.
(ALAN SHORE)

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

NORMOCCLUSIONE DENTALE = PRIMA CLASSE DENTALE (CLASSIFICAZIONE DI ANGLE)

- I denti superiori si collocano all'esterno degli inferiori.
- I denti superiori frontali (incisivi) coprono gli inferiori.
- Tutti i denti, siano essi superiori che inferiori, toccano due denti antagonisti.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

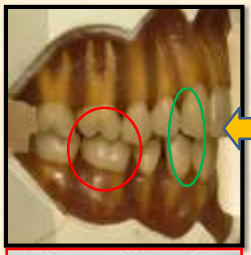
MUSCOLI MASTICATORI

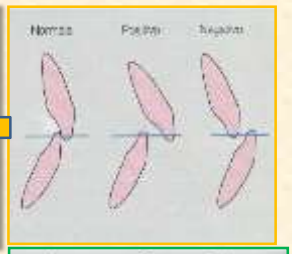
SINDROME GLOSSO POSTURALE

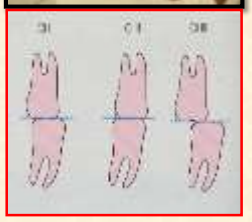
SINDROMI PARAFUNZIONALI

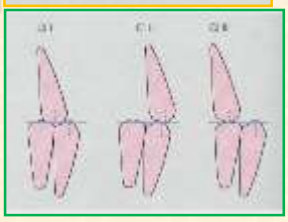
OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI









ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

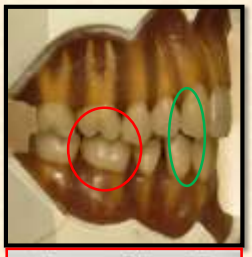
MUSCOLI MASTICATORI

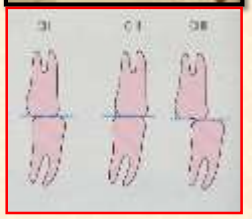
SINDROME GLOSSO POSTURALE

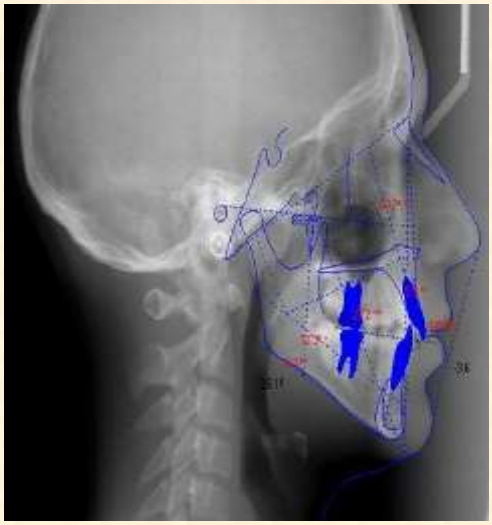
SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

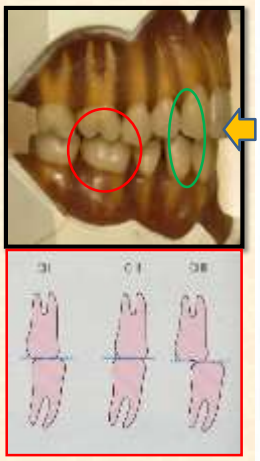
SINDROMI OCCLUSO POSTURALI





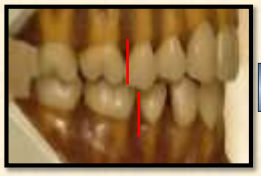


OCCLUSIONE DENTALE



DINAMICA DEI COMPENSI CRANIO POSTURALI

OCCLUSIONE DENTALE



PRMA CLASSE

SECONDA CLASSE

ESTENSIONE OCCIPITE RISPETTO ALL'ATLANTE
CERVICALE RETTINIZZATA
ANTERIORIZZAZIONE C. SCAPOLARE RISPETTO C. PELVICO

TERZA CLASSE

FLESSIONE OCCIPITE RISPETTO ALL'ATLANTE
IPERLORDOSI CERVICALE INFERIORE
POSTERIORIZZAZIONE C. SCAPOLARE SUL C. PELVICO

OCCLUSIONE DENTALE

OVERBITE

MORSO PROFONDO
> 4mm

FISIOLOGICO
1-3 mm

MORSO APERTO
< 0mm

IPERLORDOSI CERVICALE
ALGIE CERVICALI E TMJ

RETTINEIZZAZIONE CERVICALE
DEGLUTIZIONE ATIPICA
RESPIRAZIONE ORALE

OCCLUSIONE DENTALE

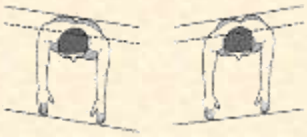
CROSSBITE MONOLATERALE

CROSSBITE BILATERALE

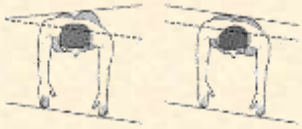
MORSO CROCIATO MONOLATERALE

FISIOLOGICO

MORSO CROCIATO BILATERALE



CINGOLO PELVICO
CINGOLO SCAPOLARE



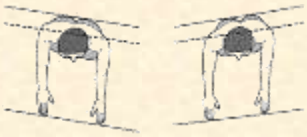
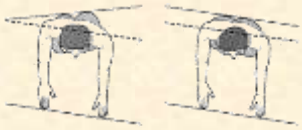
OCCLUSIONE DENTALE

CROSSBITE MONOLATERALE

CROSSBITE BILATERALE

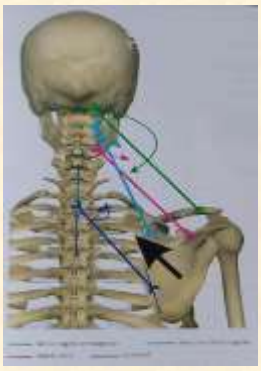
MORSO CROCIATO MONOLATERALE

MORSO CROCIATO BILATERALE

OCCLUSIONE DENTALE

CROSSBITE MONOLATERALE



CROSSBITE BILATERALE

Trapezio superiore omolaterale e sternocleidomastoideo controlaterale:testa subirà una flessione dal lato della deviazione avvicinandosi alla spalla, che risulterà più alta della controlaterale.

Elevatore della scapola e gli scaleni omolaterali determinano la convessità vertebrale omolaterali da C1 a C7 e ruotano i corpi vertebrali omolateralmente. In queste condizioni la colonna vertebrale risulterà deviata sul tratto cervicale e inevitabilmente si formeranno altre curve compensatorie a livello toracico e lombare.

Gran dorsale:l'accorciamento di questo muscolo, avendo molti punti di inserzione, produce vari effetti scheletrici.

OCCLUSIONE DENTALE

Valutazione del test della marcia sul posto, ad occhi chiusi: senza e con rialzo dentale.

	SPIN BASALE		SPIN CON RIALZO		
Soggetto	Direzione di spin	Variazione	Rialzo nell'arcata	Direzione di spin	Variazione
Sogg. 1	destra	45°	destra	sinistra	25°
Sogg. 2	destra	30°	destra	sinistra	30°
Sogg. 3	destra	10°	destra	sinistra	30°
Sogg. 4	destra	60°	destra	sinistra	10°
Sogg. 5	sinistra	30°	sinistra	destra	40°
Sogg. 6	sinistra	90°	sinistra	destra	10°
Sogg. 7	destra	45°	destra	sinistra	10°
Sogg. 8	sinistra	30°	sinistra	destra	25°
Sogg. 9	sinistra	60°	sinistra	destra	30°
Sogg. 10		0°	sinistra	destra	10°
Sogg. 11	destra	60°	destra	sinistra	25°
Sogg. 12	destra	10°	destra	sinistra	40°
Sogg. 13	sinistra	60°	sinistra	destra	10°
Sogg. 14	destra	30°	destra	sinistra	10°
Sogg. 15	sinistra	40°	sinistra	destra	25°
Sogg. 16	sinistra	10°	sinistra	destra	30°
Sogg. 17	destra	30°	destra	sinistra	45°
Sogg. 18	destra	45°	destra	sinistra	10°
Sogg. 19	destra	10°	destra	sinistra	30°
Sogg. 20	sinistra	30°	sinistra	destra	20°
Sogg. 21		0°	sinistra	destra	30°
Sogg. 22	destra	90°	destra	sinistra	25°
Sogg. 23	sinistra	20°	sinistra	destra	40°
Sogg. 24	destra	45°	destra	sinistra	10°
Sogg. 25	destra	60°	destra	sinistra	25°
Sogg. 26	sinistra	30°	sinistra	destra	10°
Sogg. 27	sinistra	10°	sinistra	destra	30°
Sogg. 28	sinistra	180°	destra	sinistra	20°

Il 96,43% rispondono ad una modifica dentale

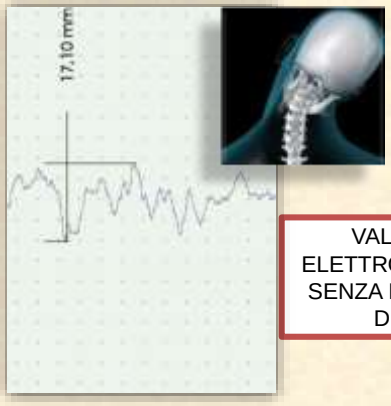
CORRELAZIONI FRA POSTURA, DISTURBI POSTURALI E APPARATO STOMATOGNATICO

ENRICO MANERA

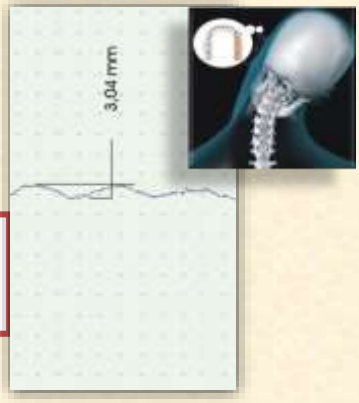
OCCLUSIONE DENTALE

ESEMPIO DI RILEVAZIONE MUSCOLO STERNOCLEIDOMASTOIDEO DESTRO

Lateroflessione destra in condizione basale



Lateroflessione destra con rialzo nell'emiarcata destra



VALUTAZIONE ELETTROMIOGRAFICA: SENZA E CON RIALZO DENTALE.

CORRELAZIONI FRA POSTURA, DISTURBI POSTURALI E APPARATO STOMATOGNATICO

ENRICO MANERA

IL RIALZO MODIFICA L'ELETTROMIOGRAFIA

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

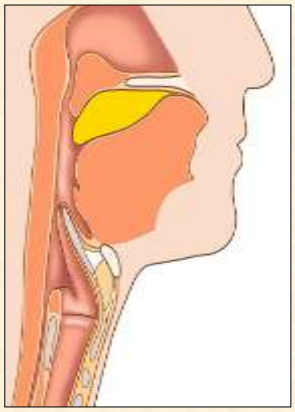
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

700-3000 gr pressione sul palato



1600-2000 atti di deglutizione die

LA DEGLUTIZIONE È IL MOVIMENTO NEUROMUSCOLARE PIÙ COMPLESSO COMPIUTO DALL'UOMO.

Primo insieme di muscoli della catena cinetica anteriore, la posizione a riposo della lingua e la sua dinamica influenzano anche la postura globale.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

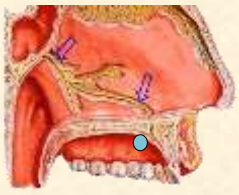
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

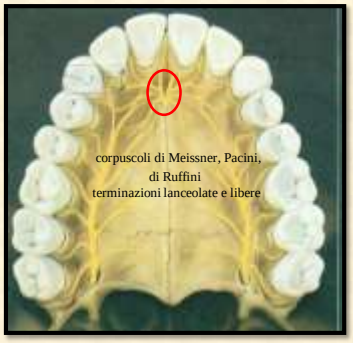
OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



Halata Z., Baumann K.I.: "Sensory nerve endings in the hard palate and papilla incisiva of the rhesus monkey"; Anatomy and Embriology, vol.199 iss.5, pp 427-437,1999

NERVO SFENO-PALATINO O VIDIANO
«spot palatino»



ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

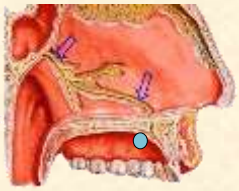
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



38 per cento della popolazione generale,
81 per cento dei soggetti in età evolutiva.

USA Kellum,1992; Maul et al.-1999;Andretta P. Rossi M., 2001

DEGLUTIZIONE ATIPICA O INFANTILE

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

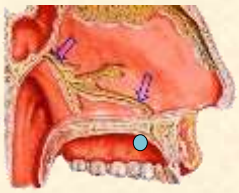
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



38 per cento della popolazione generale,
81 per cento dei soggetti in età evolutiva.

LA POSTURA E LA DINAMICA LINGUALE E' ALTERATA.

LA LINGUA SI POSIZIONA BASSA O A "MEZZ'ARIA" TRA LE ARCATE E SPINGE IN AVANTI CONTRO GLI INCISIVI INVECE CHE SUL PALATO DURO.

SI GENERA UNO SCHEMA MOTORIO SCORRETTO, CON PROBLEMATICHE FONETICHE, MALOCCLUSIVE E/O RECIDIVE ORTODODONTICHE, RESPIRAZIONE ORALE CON IPERTROFIA ADENOIDEA E RUSSAMENTO, TENSIONI MUSCOLARI NELL'AREA DELL'ARTICOLAZIONE DELLA MANDIBOLA (ATM) E DEL TRATTO CERVICALE.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

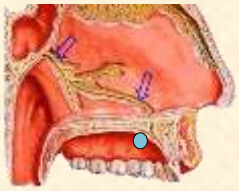
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



GLI STIMOLI PRODOTTI DALLA PRESSIONE DELLA LINGUA SULLO SPOT PALATALE , TRASMESSI PER MEZZO DEL NERVO TRIGEMINO AL SNC, SONO IN RELAZIONE CON I RECETTORI POSTURALI:

ATM

OCCHIO

ORECCHIO

PIEDE

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

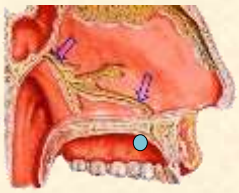
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



GLI STIMOLI PRODOTTI DALLA PRESSIONE DELLA LINGUA SULLO SPOT PALATALE , TRASMESSI PER MEZZO DEL NERVO TRIGEMINO AL SNC, SONO IN RELAZIONE CON I RECETTORI POSTURALI:

Ferrante A.,Reed-Knight E.,Bello A., Comentale P..Variazioni posturali conseguenti a cambiamento della posizione linguale ed a trattamento miofunzionale; Ortognatodonzia Italiana , vol. 11, 3 -2002

"REST POSITION"

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

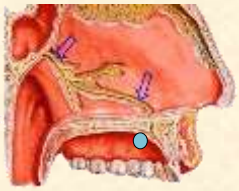
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



GLI STIMOLI PRODOTTI DALLA PRESSIONE DELLA LINGUA SULLO SPOT PALATALE , TRASMESSI PER MEZZO DEL NERVO TRIGEMINO AL SNC, SONO IN RELAZIONE CON I RECETTORI POSTURALI:

- MAGGIORE MOTILITÀ DEL M. RETTO ESTERNO
- MIGLIORE CONTRAZIONE DEL MUSCOLO CILIARE
- MIGLIORE MESSA A FUOCO
- CAMBIAMENTO NELLA CONVESSITÀ DEL CRISTALLINO

IL MUSCOLO CILIARE RICEVE L'INNERVAZIONE DAL NERVO CILIARE CHE ORIGINA TRA LA I E LA III VERTEBRA CERVICALE. I PRIMI MIGLIORAMENTI DURANTE IL TRATTAMENTO RIABILITATIVO DELLA DEGLUTIZIONE SONO PROPRIO A LIVELLO CERVICALE, DUNQUE SI SUPPONE CHE IL CAMBIAMENTO CERVICALE, CON IL RECUPERO DELLA FISIOLOGICA LORDOSI, POSSA ESSERE IL MOTIVO DEL MIGLIORAMENTO VISIVO.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

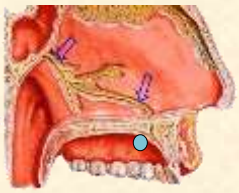
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



GLI STIMOLI PRODOTTI DALLA PRESSIONE DELLA LINGUA SULLO SPOT PALATALE , TRASMESSI PER MEZZO DEL NERVO TRIGEMINO AL SNC, SONO IN RELAZIONE CON I RECETTORI POSTURALI:

UNA SCORRETTA DEGLUTIZIONE E POSTURA LINGUALE A RIPOSO:

- Funzione uditiva: intasamento ed edema dell'orecchio medio per aumento della pressione dal faringe attraverso la tuba di Eustachio durante l'atto deglutitorio alterato,con diminuzione delle capacità vibratili delle membrane uditive ed alterazioni della capacità uditiva.
- Funzione dell'equilibrio: lo stesso edema altera la qualità dell'endolinfa, nella quale rotolano gli otoliti, l'addensamento di essa potrebbe provocare sensazioni di vertigini o di "sbandamenti" del soggetto.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

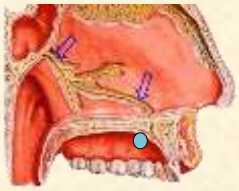
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



GLI STIMOLI PRODOTTI DALLA PRESSIONE DELLA LINGUA SULLO SPOT PALATALE , TRASMESSI PER MEZZO DEL NERVO TRIGEMINO AL SNC, SONO IN RELAZIONE CON I RECETTORI POSTURALI:

Catena antero - mediana o "catena linguale" (Bousquet) Collega direttamente la lingua all'alluce. Una mancata stimolazione dei recettori palatini, attraverso questa catena, ha effetti sui piedi e quindi sulla postura.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

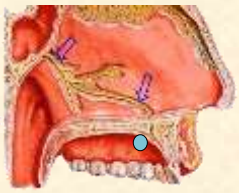
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



4-5% dei neonati
(25% ha difficoltà nell'allattamento)

38 per cento della popolazione generale,
81 per cento dei soggetti in età evolutiva.

L'elevazione della lingua attiva un volume totale maggiore di corteccia cerebrale rispetto alla deglutizione, con attivazione significativamente maggiore nel giro cingolato, area supplementare motoria, giro precentrale e postcentrale, corteccia premotoria, putamen e talamo (Martin et al., 2004).

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

SINDROME GLOSSO POSTURALE TIPO I

PIANO SCAPOLARE ANTERIORE (RISPETTO AL PIANO PELVICO) CON TESTA IN AVANTI . IL SOGGETTO SEMBRA CASCARE IN AVANTI (85 % DELLE S. GLOSSO POSTURALI)

SINDROME GLOSSO POSTURALE TIPO II

PIANO SCAPOLARE POSTERIORE (RISPETTO AL PIANO PELVICO) CON TESTA IN AVANTI .

SINDROME GLOSSO POSTURALE TIPO III

PIANO SCAPOLARE ALLINEATO CON LA TESTA.

SCOPPA F.: "GLOSSO-POSTURAL SYNDROME"; ANNALI DI STOMATOLOGIA, VOL. LIV, N° 1JAN/MARCH 2005

SINDROME CRANIO-DEGLUTO-POSTURALE

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

SONO ATTIVITA' ORALI NON FINALIZZATE AD UNO SCOPO ED ESTRANEE ALLE NORMALI FUNZIONI DEL SISTEMA OCCLUSO-MASTICATORIO

- **PARAFUNZIONI INTRINSECHE:**
  - Serramento mandibolare (Parafunzione Centrica)
  - Digrignamento mandibolare (Parafunzione Eccentrica o Bruxismo)
  - Onicofagia (mordicchiare le unghie)
  - Eterofagia (mordicchiare altri oggetti : penne, occhiali , etc.)
  - Diapnosi (succhiamento compulsivo effettuato con le labbra)
  - Masticazione compulsiva (gomme da masticare , caramelle ,torroncini)

.

- **PARAFUNZIONI ESTRINSECHE :**
  - Respirazioni orali o miste
  - Turbe della deglutizione
  - Incompetenze labiali o linguali

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

BRUXISMO

ATTIVAZIONE RITMICA DEI MUSCOLI MASTICATORI CARATTERIZZATA DAL SERRAMENTO DELLA MANDIBOLA E/O DIGRIGNAMENTO DEI DENTI.

20% bambini
8-12% popolazione adulta
3% anziani

Si può manifestare :
durante il sonno (BRUXISMO DEL SONNO)
durante la veglia (BRUXISMO DELLA VEGLIA).

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

BRUXISMO DEL SONNO È L'EVENTO FINALE DI UN'ATTIVAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO IN CUI SI ASSISTE AD AUMENTO DELL'ATTIVITÀ CEREBRALE, AUMENTO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE, AUMENTO DELLA FREQUENZA CARDIACA CHE PRECEDE DI CIRCA UN SECONDO L'ATTIVAZIONE RITMICA DEI MUSCOLI MASTICATORI

Episodi di bruxismo nel sonno	Tipo di bruxismo
< 30	normale
30 - 60	lieve
61 - 100	moderato
> 100	forte

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

BRUXISMO DEL SONNO È L'EVENTO FINALE DI UN'ATTIVAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO IN CUI SI ASSISTE AD AUMENTO DELL'ATTIVITÀ CEREBRALE, AUMENTO DELLA VENTILAZIONE POLMONARE, AUMENTO DELLA FREQUENZA CARDIACA CHE PRECEDE DI CIRCA UN SECONDO L'ATTIVAZIONE RITMICA DEI MUSCOLI MASTICATORI

J Oral Rehabil. 2001 Dec;28(12):1085-91.
Bruxism is mainly regulated centrally, not peripherally.
Lobbezoo F, Naeije M.

Neurosci Lett. 2005 Sep 23;386(1):34-9.
Alternative pathways for catecholamine action in oral motor control.
Mascaro MB, Bittencourt JC, Casatti CA, Elias CF.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

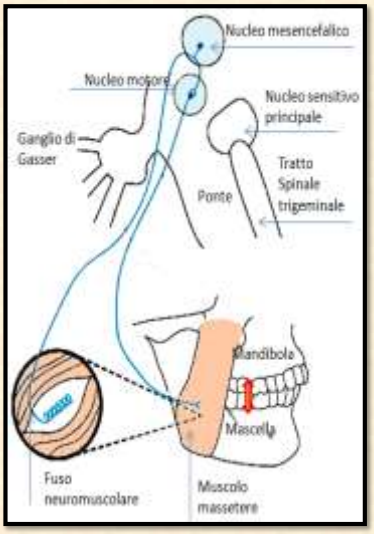
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



I RECETTORI PALATINI HANNO FIBRE NON MIELINIZZATE, A CONDUZIONE LENTA, I RECETTORI PARODONTALI E QUELLI DEI FUSI NEUROMUSCOLARI MASSETERINI, UTILIZZATI INVECE DAL BRUXISTA, SONO COSTITUITI DA FIBRE MIELINIZZATE, A CONDUZIONE EXTRARAPIDA (TRE MILLISECONDI PER RAGGIUNGERE IL SNC). TALE INFORMAZIONE È LABILE SOSTITUITA IMMEDIATAMENTE DA INFORMAZIONE SUCCESSIVA

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

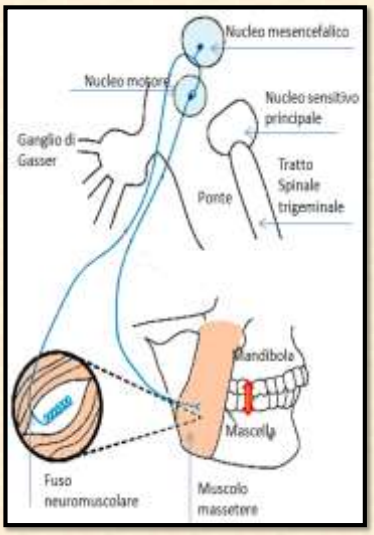
MUSCOLI MASTICATORI

SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI



	VELOCITA' DELL'INFORMAZIONE	MANTENIMENTO DELL'INFORMAZIONE
Fusi neuromuscolari dei masseteri e recettori parodontali	Molto veloce, necessaria per il bisogno del SNC di essere informato repentinamente circa lo stato dell'atto masticatorio o dell'occlusione.	Molto labile, essendo sostituita subito quest'informazione con la successiva.
Spot palatino	Lentamente attraverso diverse vie prima di raggiungere il Locus Coeruleus.	Duratura, i benefici di una stimolazione di breve durata persistono per più tempo.

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

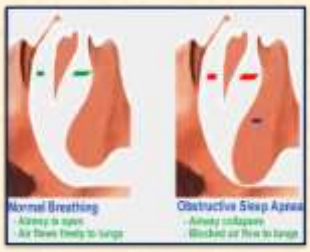
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO



ALTERAZIONI DELLA MECCANICA VENTILATORIA E/O RESPIRATORIA
DI ORIGINE COMPLESSA E SPESSO MULTIDISCIPLINARE
CHE DETERMINANO ALTERAZIONE DEL SONNO FISIOLOGICO

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

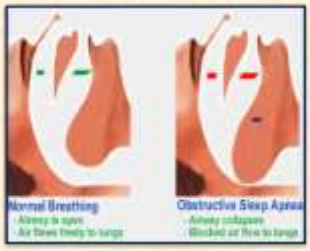
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO



ATTEGGIAMENTO COMPENSATORIO DI ESTENSIONE CRANIOCERVICALE CON UNA POSTURA ANTEPOSTA DELLA TESTA, DI ENTITÀ CORRELATA ALLA SEVERITÀ DELL'APNEA

Ozbek MM,Miyamoto ,Lowe "Natural head posture, upper airway morphology and obstructive sleep apnoea severity in adults"
Eur J Orthod 1998 apr; 20 (2): 133-43

ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE

SINDROME ALGICO DISFUNZIONALE

MUSCOLI MASTICATORI

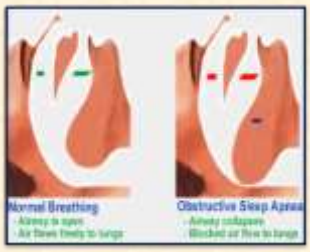
SINDROME GLOSSO POSTURALE

SINDROMI PARAFUNZIONALI

OCCLUSIONE DENTALE

SINDROMI OCCLUSO POSTURALI

SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO



LE SINDROMI DA APNEE NOTTURNE SIA CENTRALI (DISREGOLAZIONE DEI CENTRI RESPIRATORI) CHE PERIFERICHE (PER RESTRINGIMENTI DELLE VIE AEREE) DETERMINANO MODIFICHE ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE, ALLA POSIZIONE DEL RACHIDE CERVICALE CON DIMINUZIONE DEL TONO MUSCOLARE

Ozbek MM,Miyamoto ,Lowe "Natural head posture, upper airway morphology and obstructive sleep apnoea severity in adults"
Eur J Orthod 1998 apr; 20 (2): 133-43